ナノ学会　入会申込書

入会希望者は，必要事項を下記の書式にご記入のうえ，学会事務局宛にお申込みください（E-mail推奨）。

入会申し込み後，１ヶ月程度で会費納付の案内を郵送します。

宛先：〒612-8082　京都市伏見区両替町2-348-302　アカデミック・スクエア内　ナノ学会事務局

E-MAIL：　　TEL：075-468-8772　FAX：075-468-8773

|  |
| --- |
| 入会年度　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　年度 |

※ご希望の入会年度を必ず記入してください。

ナノ学会会計年度：4月～3月

貴会の趣旨に賛同し、（ 1．個人会員 ・ ２．学生会員 ・ ３．賛助会員　　口 ）として入会を希望します。

申込日： 20　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 姓(Family name) | 名(Given & Middle name) | 性　別 | 生年月日 |
| フリガナ |  |  | 男　・　女 | 　　年月 　日 |
| 氏　　名 |  |  |
|  |
| 連絡先 | １．　所　属 | ２．　現住所 | 　※連絡先（会誌送付先）をご指定下さい |

 ■所属情報■

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称(学生は研究室名まで記入) |  |
| （職名(学生の場合は在籍課程と年次)　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 |
| 所在地 | 〒 |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　（内線：　　　　　・直通) | FAX： |
| E-mail： |
| 学生は本欄を必ず記入のこと | 指導教員名：　　　　　　　　　 指導教員のE-mail：　　　　　　　　　　　　　　　　※学生会員の入会には指導教員1名の推薦が必要です。指導教員の了解を得た上で本欄を記入してください。 |
| ■現住所（自宅）情報■ |
| 現住所 | 〒 |  |  |  | － |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| TEL： | FAX： |
| E-mail： |
| ■専門情報（個人会員で入会の場合に記載ください）■ |
| 最終学歴 | (西暦　　　　　　　年　卒業・修了） |
| 学　位 |  | 専門分野 |  |

 ■所属部会■（○で囲んでください。）

|  |  |
| --- | --- |
| ナノ構造・物性部会 　　　　ナノ機能・応用部会　　　　ナノバイオ・メディシン部会※ナノ学会会員はいずれかの部会に所属していただきます。複数でも構いません。 |  |
|  |

※いただいた個人情報についてはナノ学会が責任を持って管理し，学会の運営ならびに必要な範囲で利用します。